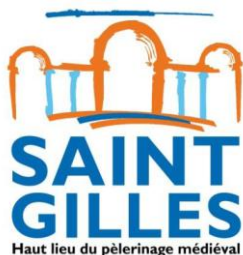


**ATTENTION : toutes demandes doivent être enregistrées au service
OBLIGATOIREMENT minimum 8 jours avant les travaux**



☎ 04.66.87.78.00

Saint-Gilles, le

Demande d'arrêté municipal

Nom de l'entreprise ou du particulier :

Adresse de l'entreprise ou du particulier :

N° de téléphone :

N° de fax :

Adresse mail :

Objet de la demande :

Référence de l'autorisation de travaux :

Adresse précise concernant la demande de permission :

Chantier situé : En agglomération

Hors agglomération

Date des travaux : Du

au

Particularité :

Circulation

Stationnement

Signature du demandeur :